

# DZIENNICZEK ŻYWIENIOWY CHOREGO

---

DATA: .....

GODZINA POSIĘKU								
ILOŚĆ PRODUKTÓW I POSIĘKÓW JAKIE CHORY ZJADŁ								
ILOŚĆ WYPIYCH PŁYNÓW								
POZIOM APETYTU								
SAMOPOCZUCIE PO ZJEDZENIU POSIĘKU								
OCENA SMAKOWITOŚCI POSIĘKU								
KIEDY POJAWIŁO SIĘ UCZUCIE GŁODU PO POSIĘKU								

DO OPISANIA ILOŚCI POKARMÓW I PŁYNÓW STOSUJ MIARY DOMOWE: ŁYŻKA, ŁYŻECZKA, SZKLANKA, ETC.

ILE CHORY ZJADŁ W CIĄGU DNIA		ILE CHORY WYPIŁ W CIĄGU DNIA	
---------------------------------	--	---------------------------------	--

